

BOCCA MANI PIEDI

La **malattia Bocca Mani Piedi** è un'infezione virale che può essere causata da diversi tipi di **Enterovirus** (virus RNA)

ed è una delle

7 malattie esantematiche più frequenti in età pediatrica:

Morbillo (o prima malattia sostenuta da virus RNA genere Morbillivirus famiglia Paramixovirus),

Varicella (virus a DNA Varicella Zoster famiglia Herpesviridae),

Rosolia (o terza malattia sostenuta da virus RNA del genere Rubivirus, famiglia dei Togaviridae e con eruzione cutanea simile al Morbillo o Scarlattina, malattie da cui può essere clinicamente indistinguibile),

Quarta malattia (o Scarlattinetta o morbo di Duke dal suo scopritore sostenuta da **batterio Streptococco BEGA**),

Eritema infettivo o Quinta malattia (sostenuta da virus DNA Parvovirus B19 e così chiamata per essere stata la quinta infezione giovanile ad essere individuata in ordine cronologico),

Sesta malattia (sostenuta da virus DNA Herpes),

Bocca-Mani-Piedi.

La **seconda malattia** è imputabile allo **Streptococco BEGA**, una infezione ricorrente a livello pediatrico ma non solo, che viaggia in parallelo con la quarta malattia essendo sostenuta sempre da **Streptococco BEGA**.

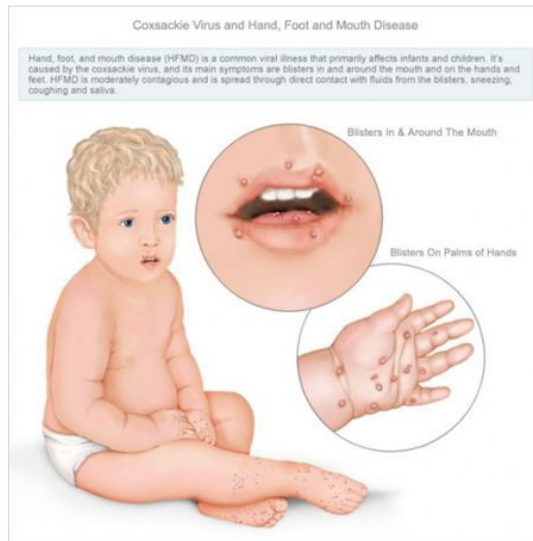
Molto comune nei bambini al di sotto dei 4 anni - ma non infrequente comunque fino ai 10 anni – la **Mani Bocca Piedi** può essere **trasmessa per via oro-fecale o aerea** ed è caratterizzata, come suggerisce il nome stesso, da **esantema su mani, piedi e bocca**.

L'infezione tuttavia può essere trasmessa anche ad **adolescenti e soggetti adulti**, i quali tendono a manifestare forme più lievi. **Generalmente si risolve senza complicazioni nel giro di due settimane.** Non esiste un trattamento specifico per la malattia mano-piede-bocca. I pazienti devono bere molta acqua per evitare la disidratazione e possono richiedere un trattamento per gestire la febbre ed il dolore provocato dalle ulcere. Il rischio di infezione può essere ridotto adottando buone pratiche di igiene, come lavarsi le mani spesso ed accuratamente.

PUNTUALIZZO e RICOMMENTO

Enterovirus coxsackievirus

- Malattia mano-piedi-bocca
- Esantema maculopapulare colpisce i bambini fino a 4 anni
- Periodo di incubazione 3-5 giorni con guarigione in una settimana
- Esantema inizia al volto per estendersi
- Associate febbre , malessere



www.lemamme.it



www.soluzionibio.it



nursetimes.org



www.donnamoderna.com



Hand, Foot, and Mouth Disease

I due più comuni tipi virali - appartenenti al **genere Enterovirus**, tra cui **poliovirus**, **coxsackievirus**, **echovirus**, **ecc.** - che possono causare la malattia mano-piede-bocca sono:

- **coxsackievirus A16 (CVA16)**: rappresenta l'agente eziologico più comune della malattia mano-piede-bocca e, generalmente, si associa ad una patologia autolimitante e lieve;
- **enterovirus 71 (EV71)**: comporta un rischio elevato di causare gravi complicazioni (paralisi od encefalite).

Gli enterovirus che causano la malattia mano-piede-bocca possono essere trasmessi in modo molto simile ad un comune raffreddore.

In particolare, l'infezione può essere diffusa se:

- Un paziente in fase viremica tossisce o starnutisce; le goccioline contaminate possono essere inalate da un'altra persona o contaminare le superfici;
- Un paziente infettato non si lava le mani correttamente dopo essere andato in bagno e, in seguito, contamina superfici od alimenti;
- Una persona sana entra in contatto con i fluidi contenuti nelle vescicole, oppure con la saliva, l'espettorato od il muco nasale di un paziente infetto;
- Avviene il contatto orale con le feci di un paziente anche dopo un mese dalla guarigione.

Un paziente è contagioso

soprattutto durante la prima settimana della malattia sintomatica. Tuttavia, il virus può rimanere nell'organismo per settimane dopo che segni e sintomi sono scomparsi e può sopravvivere fino a quattro settimane nelle feci. Ciò significa che una persona può ancora trasmettere la malattia ad altri, se non si lava le mani correttamente dopo essere andata in bagno e poi tocca oggetti che sono gestiti da altri. Alcuni soggetti, in particolare gli adulti, possono trasmettere il virus senza mostrare alcun segno o sintomo della malattia.

A causa del modo in cui l'infezione si diffonde, i focolai della malattia mano-piede-bocca possono avvenire in contesti dove ci sono gruppi di bambini che hanno bisogno di cambi frequenti del pannolino o di usare un vasino, come negli asili nido e nelle scuole. Inoltre, i bambini spesso mettono le mani in bocca: se un fanciullo sano tocca superfici od oggetti contaminati e porta le mani alla bocca o al naso può avvenire il contagio.

I focolai della malattia sono più comuni in **estate e in autunno**, in presenza di climi temperati, mentre nelle zone tropicali si possono verificare tutto l'anno. Le persone venute a contatto con l'agente virale, di solito, sviluppano un'immunità specifica contro il virus che ha causato l'infezione. Tuttavia, poiché la malattia mano-piede-bocca può essere causata da virus differenti, le persone possono manifestare nuovamente la malattia (magari non durante la stessa epidemia).

Nota

La malattia **mano-piede-bocca** non è legata all'**afta epizootica** (a volte, chiamata **malattia piede-bocca**), la quale consiste in un'infezione virale riscontrata soprattutto in animali da allevamento (**bovini, ovini e suini**). Le due condizioni sono indipendenti e non devono essere confuse: non si può contrarre la **malattia mano-piede-bocca** da animali domestici o da altri animali e non è possibile trasmetterla a loro.

Terapia

Non esiste una terapia specifica. Ha generalmente un decorso benigno e tende a guarire spontaneamente (7-10 giorni) senza particolari complicanze. Con febbre e dolori causati dalle vescicole, impiegare paracetamolo o ibuprofene e assumere liquidi.